

Руководителю Регионального центра
тестирования на знание русского языка
иностранных граждан и лиц без гражданства
Валидовой В.Г.

МБОУ «Лолошур-Возжинская средняя
общеобразовательная школа»

Направление № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Просим провести тестирование на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования (нужное подчеркнуть) иностранному гражданину:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения),
необходимое для принятия решения о возможности зачисления ребенка на
обучение в _____

(класс, наименование образовательного учреждения).

Образовательной организацией проведена проверка комплектности и достоверности документов, предоставленных на иностранного гражданина или лица без гражданства.

Уведомление о результатах проведения иностранному гражданину или лицу без гражданства тестирования просим направить на официальный адрес электронной почты образовательного учреждения: shkola.lvsh2@mail.ru

(дата)

_____ / _____

подпись руководителя/расшифровка

Руководителю Регионального центра
тестирования на знание русского языка
иностранных граждан и лиц без гражданства
Валидовой В.Г.

МБОУ «Лолошур-Возжинская средняя
общеобразовательная школа»

Уведомление

Администрация МБОУ «Лолошур-Возжинская средняя общеобразовательная школа» в лице директора Ивановой Надежды Николаевны уведомляет Вас, что

число, месяц, год

выдано направление на тестирование на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования (нужное подчеркнуть) иностранному гражданину:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения),
необходимое для принятия решения о возможности зачисления ребенка на
обучение в _____

(класс, наименование образовательного учреждения)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя иностранного
гражданина или лица без гражданства, адрес пребывания, либо регистрации,
контактный телефон)

Образовательной организацией проведена проверка комплектности и
достоверности документов, предоставленных на иностранного гражданина или
лица без гражданства.

(дата)

_____/_____
подпись руководителя/расшифровка